

## Контрольный список мероприятий для заявления на нелицензированное размещение ребенка на воспитание Unlicensed Placement Application Checklist

- Изучение социально-бытовых условий проживания семьи, DCYF 10-354:** Заполните данную форму полностью и укажите контактные данные трех рекомендателей, включая почтовые адреса и номера телефонов. Два рекомендателя не должны являться вашими родственниками, один рекомендатель должен являться вашим родственником, также рнонсидите всех совершеннолетних детей. Специалист проводящий изучение ваших социально-бытовых условий, свяжется с вашими рекомендателями.
- Разрешение на проверку анкетных данных (Background Authorization, BAF), DSHS 09-653:** Любое лицо в возрасте от 16 лет, проживающее в вашем жилье, обязано Подать BAF и предоставить копию удостоверения с фотографией лица. **Раздел 2** формы BAF должен быть заполнен полностью. После того, как заявление BAF будет получено, все лица в возрасте от 18 лет и лица в возрасте 16 и 17 лет, проживавшие за пределами штата Вашингтон в течение последних трех лет, получают инструкции по согласованию визита для снятия отпечатков пальцев. **Примечание: Вы можете Заполнить форму BAF онлайн на сайте <https://fortress.wa.gov/dshs/bcs/>.** Эта страница лучше всего работает в браузере Chrome.
  - После заполнения вами каждой формы BAF вы получите номер подтверждения или контрольный идентификационный номер. Предоставьте эту информацию специалисту, который проводит оценку ваших социально-бытовых условий, чтобы он мог ее обработать.
- План эвакуации в экстренной ситуации (Emergency Evacuation Plan), DCYF 16-204:** Заполните и подпишите эту форму.
- Финансовая таблица, DCYF 14-452:** Пожалуйста, приложите справку о доходах (W-2, справки о начислении заработной платы и т. д.).
- Справка о состоянии здоровья заявителя (Applicant Medical Report), DCYF 13-001:** Каждому заявителю необходимо пройти физический осмотр за последние 12 месяцев. Укажите свое имя и фамилию и поставьте подпись в верхней части формы и передайте ее специалисту, проводящему изучение ваших социально-бытовых условий, с контактной информацией вашего поставщика медицинских услуг. Специалист, проводящий изучение ваших социально-бытовых условий, отправит запрос на получение медицинских данных напрямую поставщику услуг.
- Личные данные (Personal Information), DCYF 15-276:** Требуется от каждого заявителя.
- Копия водительского (-их) удостоверения (-ий) и автострахования:** Предоставьте копии действующих документов для каждого заявителя.
- Текущая вакцинация Tdap или DTap (Коклюш / Судорожный кашель) для всех членов домохозяйства, если осуществляется запрос на уход за ребенком в возрасте до двух лет.**

### ПРИМЕЧАНИЕ:

1. **Подача всей документации разом поможет нам быстрее и эффективно обработать ваш запрос, но мы также не хотим, чтобы такой способ подачи документации замедлил ваш процесс. Пожалуйста, отправляйте имеющуюся у вас информацию, которую специалист по изучению социально-бытовых условий сможет обработать вместе с вами.**
2. Перечисленные выше формы также доступны по запросу у вашего специалиста по изучению социально-бытовых условий. **Сохраните копии для вашего архива.**
3. В этот пакет включена форма **Инспекции безопасности домохозяйства в связи с нелицензированным размещением детей на воспитание DCYF 10-453**. Пожалуйста, используйте этот контрольный список, чтобы подготовить ваш дом к проведению инспекции. **Специалист по изучению социально-бытовых условий** заполнит эту форму во время посещения вашего дома.
4. Мы также поощряем родственников получать лицензию на патронатное воспитание. Посмотрите факт-лист [Лицензирование патронатного воспитания для родственников](#), чтобы узнать о пособиях и получить информацию о лицензировании. Специалист по изучению социально-бытовых условий также может ответить на любые вопросы о получении лицензии на патронатное воспитание.
5. Если вы хотите содействовать процессу изучения социально-бытовых условий, свяжитесь с вашим специалистом по изучению социально-бытовых условий или коллегой, выступающим в роли наставника.

**Спасибо за ваш интерес к возможности стать ресурсом для размещения ребенка на воспитание!** Чтобы подробнее узнать о процессе изучения социально-бытовых условий или получить помощь при ответах на вопросы социально-бытового исследования, свяжитесь с:

- Организацией Fostering Together по номеру 1-866-958-KIDS (5437) для жителей западной части штата Вашингтон или
- Организацией Fostering Washington по номеру 1-877-620-5748 для жителей восточной части штата Вашингтон.
- Эти агентства предоставляют поддержку и услуги для родственников и иных подходящих лиц, предлагающих обеспечить размещение ребенка на воспитание у себя дома.